Demande d'activité culturelle dans le cadre de la formation
Année 2025/2026

À retourner au service éducation artistique et culturelle : eac-inspe@cyu.fr
2 mois avant le début de l'activité

LE DEMANDEUR :

- **Université / Site du formateur** : Sélectionnez :
- **Nom** :
- **Téléphone :**
- **Formation et EC concerné(s)** :
- **Public concerné (niveau et numéro de groupe) :**
- **Nombre de participants** (**liste de participants à transmettre obligatoirement**) :
- **Nombre(s) et nom(s) du ou des accompagnateur(s)** :
- **Date(s) et heure** :
- **Structure culturelle** :

☐ **Visite libre** ☐ **Visite conférence** ☐ **Atelier** ☐ **Spectacle** ☐ **Autre (préciser)**

- **Objectifs par rapport à la formation** :

- **Déroulement, contenus** :

- **Demande de financement :** ☐ **Non** ☐ **Oui (estimation chiffrée et/ou devis €)**

RPS / Responsable de parcours	**Service EAC**
☐ **Accord** ☐ **Refus**	(La signature vaut pour validation)
Date et signature	**chargé.e de mission ou chef.fe de service**

Institut national supérieur du professorat et de l'éducation
Académie de Versailles